RAZÓN SOCIAL	**TRANSPORTES QUILLOPUNGO S. A.**
DIRECCIÓN	**autopista sur Y N/A No. S/N BARRIO:**
EXPEDIENTE	**202323**
RUC	**0391010757001**
AÑO	**2015**
FORMULARIO	**SCV.NIIF.202323.2015.1**

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2015

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0300444460	PEÑAFIEL CALLE JORGE POLIVIO	10/02/14 12:00 AM	GERENTE	RL
0300746260	PEÑAFIEL WASHINTON ALONSO	10/02/14 12:00 AM	PRESIDENTE	ADMINISTRADOR

EL REPRESENTANTE LEGAL DECLARA SE RESPONSABILIZA POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN EL PRESENTE FORMULARIO EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ART. 20 Y 23 DE LA LEY DE COMPAÑÍAS.

Este documento será valido sólo y únicamente con la certificación y firma del funcionario de la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros autorizado para el efecto.